



COMUNE DI META

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

Dipartimento 1 – Settore 1

Servizio Pubblica Istruzione

FUNZIONARIO RESPONSABILE I. D. Rina Paolotti

Sig. Funzionario Responsabile
Dell'Ufficio Pubblica Istruzione
Del Comune di M E T A

Oggetto: SERVIZIO SCUOLABUS - RICHIESTA

I sottoscritt _____

genitore dell'alunno _____

*) nato a _____ il _____, residente in _____

alla Via _____ n° _____

Tel./Cell. _____ e-mail _____

- Che per l'anno scolastico 2019/2020 frequenterà la classe _____ della scuola secondaria di I grado dell'Istituto Comprensivo M. Buonocore – A. Fienga.
- Che per l'anno scolastico 2019/2020 frequenterà la classe _____ della Scuola primaria "Marzia Buonocore".

CHIEDE

di poter usufruire del servizio di trasporto scuolabus, per l'anno scolastico 2019/2020, per il proprio figlio/a sopra generalizzato.

Si allegano n°2 foto.

Meta _____



*) Inserire dati dell'alunno/a _____

Via Municipio, 13 80062 META (NA) – tel 081 0812236 – fax 081 5322885

C.F. 004423370634 – 01241931219

e-mail rina.paolotti@comune.meta.na.it

comune.meta@asmepec.it